

**JUNTA DE EXTREMADURA**

Consejería de Educación, Ciencia y Formación Profesional

**ANEXO V****OFERTA PARCIAL DE MÓDULOS PROFESIONALES INCLUIDOS EN TÍTULOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL**

IMPRESO DE MATRÍCULA OFERTA MODULAR PARCIAL \_\_\_\_\_ (Ordinaria/Específica)

CICLO FORMATIVO DE GRADO SUPERIOR.

Curso 2023/2024

1. Datos personales del solicitante				
Apellido 1.º		Apellido 2.º		Nombre
DNI o equivalente	Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento		
Nº Seguridad Social		Nacionalidad		
Teléfonos	Email:	Domicilio: calle/plaza/avenida. n.º		
Código postal	Localidad		Provincia	
2. Datos de acceso a la matrícula en módulos de ciclos formativos en régimen de oferta parcial				
<input checked="" type="checkbox"/> Poseer requisitos de acceso a ciclos formativos de Grado Superior. NOTA MEDIA: _____				
<input type="checkbox"/> Título de Bachiller				
<input type="checkbox"/> Superado el segundo curso de cualquier modalidad de Bachillerato Experimental o el Curso de Orientación Universitaria (COU).				
<input type="checkbox"/> Título de Técnico Especialista, Técnico Superior o equivalente a efectos académicos.				
<input type="checkbox"/> Superado el Curso Preuniversitario establecido en la Ley de 26 de febrero de 1953, sobre la Ordenación de la Enseñanza Media, de conformidad al artículo 2.3. de la Orden EDU/1603/2009 de 10 de junio, modificada por la ORDEN EDU/520/2011 de 7 de marzo.				
<input type="checkbox"/> Superado otros estudios declarados equivalentes a efectos académicos con el título de bachiller en la LOE.				
<input type="checkbox"/> Título oficial de Maestro o Maestra de Enseñanza Primaria conforme artículo 2.3 de la Orden EDU/1603/2009 de 10 de Junio, modificada por la Orden EDU/520/2011 DE 7 DE marzo.				
<input type="checkbox"/> Título Universitario o equivalente.				
<input type="checkbox"/> Título de Técnico.				
<input type="checkbox"/> Certificado de prueba de acceso a ciclo formativo de Grado Superior				
<input type="checkbox"/> Curso de formación específico para el acceso a ciclos formativos de Grado Superior teniendo un título de Técnico				
<input type="checkbox"/> Certificado acreditativo de haber superado el Bachillerato Unificado polivalente.				
<input type="checkbox"/> No poseo requisitos de acceso a ciclo formativo de Grado Superior. n.º de días trabajados _____				
<input checked="" type="checkbox"/> Tener experiencia laboral: <input checked="" type="checkbox"/> Relacionada <input checked="" type="checkbox"/> No relacionada				



**JUNTA DE EXTREMADURA**

Consejería de Educación, Ciencia y Formación Profesional

**ANEXO V (REVERSO)**

3. Datos de matrícula			
Centro educativo		Localidad	
Denominación del ciclo formativo		Clave del ciclo formativo	
	Curso (1.º o 2.º)	Turno (M/T)	Denominación del Módulo
01			
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			

  

4. Documentación que debe adjuntarse	
<input checked="" type="checkbox"/> Justificante del pago del seguro escolar (para menores de 28 años) <input checked="" type="checkbox"/> 2 fotografías tamaño carné.	

  

5. SOLICITUD, DECLARACIÓN Y FIRMA.	
La persona abajo firmante DECLARA que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud, así como la documentación adjunta y SOLICITA ser admitida en las enseñanzas a que se refiere la presente solicitud.	
En _____, a ____ de _____ de 202__	
Firma del solicitante	
SR./A. DIRECTOR/A DEL _____	
Denominación del Centro en el que presenta la solicitud de admisión.	
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;">Fecha de entrada en el registro y sello del centro.</div>	

